امتحانات راوندات الاطفال للسنين السابقه

من موقع

Medad Team & Facebook groups

****

السلام عليكم
أولا إمتحان ال
Diagnostic tools
فى الطب الوقائى
كنت المجموعه رقم ٤
ودى الحاجات اللى جت

1-X-ray
Massive rt. sided pleural effusion
Duedenal atresia
2-CT Brain abscess
3-CBC aplastic anemia(pancytopenia)
-bleeding
-anabolic steriods..T
-Estimation of iron level is helpful....F ???
4-Blood gases
Metabolic alkalosis
-H+ ion increased...F
-pyloric stenosis...T
Pao2=120....poor sampling
5-Photos
A-Cephalhematoma
-aspiration COTRAINDICATED
-subgleal...F
b-Cleft palate
-Feeding problems
-surgery..good results
c-checkin box
-complications...rare...T
-only in face...F
-not maculopapular rash
6-Videos
a-crawling(age 9m -can say mama and dada...T)
b-stridor(2causee)
7-Emergency
a- photo of mechanical ventilator
3 arrows(humidifier-water trap-inspiratory limb)
b-2 questions
1- MOSF....3 DEGREE SHOCH....T
2-no difference bet. simple face mask and venturi
F...venturi provide percise 02 concentration
8-Neonatology
a-photo of RT.side facial palsy
b-CPR(Chest compression)..

Value:Restart the heart OR

Improve ventilation and create an artificial circulation OR

provide partial flow of oxagenated blood to the brain and the heart

9-IMCI

Ear-fever-throat-pneumonia

وكان طالب هنا تصحيح الجمل الخطأ

بشكل عام الحاجات واضحه وبسيطه وكلها شفناها ومعانا والاساله مفيش جديد فيها برده

والوقت كافى جدا ماعدا فى ال IMCI كان الوقت يادوب الواحد يلحق يقرا ال caseوالاساله

ثانيا: إمتحان الكلينيكال

وحده دكتوره ساميه صلاح

1-Investigation

ITP

المفروض انت بتختار ورقه من كزا ورقه قدام الدكتور

انا اخترت حاجه غريبه معرفتيهاش وطلعتDuchene dystrophy

قلت للدكتوره مش فاكرها وهى مش علينا أصلا

واخترت ورقة تانيه والحمد لله طلعتITP

2-History Nephrotic

3-Examination

Abdominal(deep palpation)

وطلع فيهsplenomegaly

percussion for ascites....

ومطلعش فيهascites

4-TTT Nephrotic again

بس كده

وإن شاء الله هحاول أجمع أساله تانيه متفرقه من الجروبات الأخرى وأكتبها

بالتوفيق إن شاء الله يا دكاتره

****

السلام عليكم

Diagnostic Tools

X-Ray Pleural Effusion & Flask Shape

CT Brain abscess

Photos

Hypothyroid

Imperforated anus

Koplics spottttttt

ABG

metabolic acidosis - normal O2(90) - may be DKA - IV fluid is true

CBC

all is normal except

luecostes 25.000

band cells 12

No IV iron reqyired - No bl. transfusion required

Videos:

Pincer grasp

Chorea

Emergency

3 Q

Grade I stridor with rest (F) Grade II

O2 saturation 85% is mild hypoxia (F) severe

Typr I resp. failure mainly due to oxygenation (T)
and photo (Head box with oxygen analyzer)
bas keda
****

Neonatology
Cephahematoma (Photo)
Video of tactile stimulation
بس يا شباب كدا خلصنا حاجات ال ٥٥ درجة
وياريت لو تقدروا ترحوا بدري علي ٧,٣٠ كدا
وتدخلوا اول مجموعة
تماموز
Clinical
History
General history for thalassemic patient
Examination
Neurooooooo
on CO patient
Invest.
Nephro
ودي كانت اصعب لجنة عشان انا مش مزاكره كويس
Ttt Rhuematic Feeeever
وخلاص اليوم كدا خلص وبعد كدا فطرت.....
ومش مهم الباقي
يا شباب ياريت يعني لو نركز قوي علي ال
History & Examination
عشان هما حاجات صغيرة جدا ونفس درجات ال
Ttt & Invst.
ربنا يوفقكم يا رب وتجاوبوا احسن مني
****

بالتوفييييييييييق لكل الناس
dignostic skills
كان امتحانى نفس امتحان دكتور الجبالى
اما الكلينكال فأنا فى وحدة دكتور فوزان
investigation (nutrional rickets)
ttt(ITP) DDالدكتوره كانت عاوزة اقول ال
before ttt
history(thalessemia)
examination (general of down)
الدكاترة عندنا فى الوحدة طيبين جدا
ربنا معاكوا ان شاء الله
Diagnostic tools
الطلبه اتقسمت على مرتيين
كل مره كان فيه طلبه فى المدرجيين
وكل الاساله اللى جت
هى اللى جت لى وجت للناس اللى دخلت معايا فى الاول
والطلبه اللى دخلت بعدين جالهم الاساله اللى جت لدكتور دراجووون
وبالنسبه لسؤال الIMCI
خدووووووا بالكم لأنه فى السؤال بيكون عاوز تصحيح الخطأ
وخدوا معاكوا كتاب ال IMCI بتاعكوا قبل ما تقعدوا

عشان مش هيرضوا يخلوك تقوم تانى تجيبه وهيسلموك كتاب من عندهم
واقفلوا الموبيلاااااااااااااااااات ومحدش يتكلم خالص مع دكتور البليدى احسن ممكن ي **Loss 2 marks**

****

وبالنسبه للجان الكلينيكال

الورق اللى فيه حالات ال **investigation and ttt**

اعتقد والله اعلم ان الورق مبتغيرش لانه كان قديييييييم من السنه اللى فاتت

وفى وحدة دكتوره ساميه صلاح دى اغلبية الحاجات اللى كانت موجوده

Nephroticكتيييييييييييير جدا

ITP

Rickets

Thalassemia

Down

Rheumatic fever

CP

Fallot

Cholestasis

فى ال **Examination**

بيطلب حاجات معينه مش بيسيبك لوحدك

وفى ال **HIstory**مش بيطول معاك.... بيشوف البداية بتاعتك وهتعرف تشخص الحاله بسرعه ولا لأ

وبعدين بيسألك سؤالين كده على الحاله وخلاص

ومحدش عندن النهارده ا سأل على اى اجهزه او معدات او الحاجااااااات دى خالص

هو بس يادوب ال **Neuro** كانوا عاوزين ال**Hammer**

شدوا حيلكم وربنا معاكم

وبالتوفيق إن شاء الله

****

دى شويه حاجات كلينيكال لزمايلنا الكرام النهارده

نقلا عن الفيس بوك

Investigations: Nephrotic syndrome

وكان فيه **thalassemia Treatment: Rheumatic fever w bardo kan fe thalessemia, nephrotic syndrome. History: Kwashiorkor w bardo tani kan fe nephrotic syndrome. Examination: Ricketes w kan fe CP.**

****

انا وحده د.ممدوح صقر

History------ITP examination------rickets

investigation---------ITP & rickets bardo (dr mamdou7 sa2r elly emta7any)

ttt----------- tftekro eh??? rickets taaaaaaanyyy =))

بس كده وان شاء الله الامتحان يكون كويس متقلقوش مسمعتش ان فى حد سال على اى حاجه مش واضحه

بس اهم حاجه فى الدياجنوستك تكونوا مركزين اووووووووووى عشان مفيش حاجه تضيع من عدم التركيز

وفى الوحده بقى كل واحد عارف وحدته والدكاتره اللى فيها بيحبو ايه يعنى عندنا مثلا بيموتوا فى**growth curve** وان تكون

معانا كل الادوات حتى لو مش هنستخدمها

بس كده دى كل حاجه عن امتحان النهارده

بالتوفيق للكل يااااااااااااارب

ودعواتكم لينا يكونوا الدكاتره درجاتهم حلوة فى الوحده

****

وحدة هشام سافوح ابو الريش الدور السادس

examination down "7sb mzag el-dr,, msh General w Abdomen aw Cardio!!" y3ny 5ltny a3ml 7aga baseeta 3n kollo ... history of nephrotic w de kanet a7sn 7agaaa .... investigation of Rheumatic fever .... manegment b2aaaaa of technique of exchange transfusion zai ma mktooob fe وسألتني علي ال**!!!!!!!!!!! cholestasis of RH incometability !!**

يعني أخر ستيشن دي خدت اتنين ورقتين Lissure !! and it's complication w-another case manegment of nephrotic..
سيناريو وحليتهم الاتنين

الحمد لله علي كل حال شدوا حيلكوا بجد وخللوا بديهتكوا سريعة جدااا..

وبالتوفيـــــــــــــــــــــــــــــق يارب)

****

وحدة دكتور فوزان

history:

hemophilia

examination:

fallot

والدكتورة سألتنى عن causes of clubbing _other diseases make harch systolic murmur

investigation:

neonatal jaundace

management:

henoch schonlein purpura (indication of steroids in it)

****

السلام عليكم ورحمة الله بالنسبة لوحدة دكتور مرتضى الشبراوي الامتحان الحمد لله اكتر من رائع والدكاترة متعاونين جدا

investigation\nephrotic

treatment\chronic haemoytic anemia

والدكتوررة كانت عايزة تسمع splenectomy والسن امتى وايه الاحتياطات بتاعته وايه هيا ال capsulated organisms

sheet\cyanotic

بس مش falot والدكتورة سالتني ايه االانفستجاشن المفروض هنا وقالتلي اساليها developmental بس مش اكتر

ماسمعتش ان حد اتسال في مواضيع غير بتاعة الشيت

والدكاترة متعاونين اكتر من المتوقع

وخصوصاً ال examination

بالتوفيق للجميع ان شاء الله

****

وحدة أد\سامية صلاح

امتحاني كان يوم الاربعاء

اخذوا من كل طالب ٣٠ جنيه قبل الدخول للحالات

تمام

اليوم ابتدأ ٧ و تلت في الطب الوقائي الطابق الثاني مدرج الكراسي الزرقاء

ناس مليزين وبضع مصرين كتبوا الفيديوهان الاولان خطأ في ورقة حديثي الولادة

DO not miss to writeyor names and ID # in all the pages given even if they are together

there are 4 pages together plus single separate sheet for neonatology plus a small sheet where DRs sign in each oral station

DO NOT miss the latter KEEP with you after each prof.'s signature

X ray 1st was that of rt upper lobar collapse andleftemphysema herniating to the rt side with mediastinal cardio and trachea to left

2nd was intestinal obstruction

CAT scan was two cuts in the same slide of the same patient supra ventricular and ventricular

page # 2 was for cbc and ABG

3rd page was for pictures 1st picture has 5 question and the other 2 pictures had 3 questions each

4th page the last but not least in the grouped together papers was for the above something I do not remember were 5 items and a lower paragragh section for the first two videos (not the neonatology vidz)

then this booklet passed over to the next fellows to be collected

neonatology paper photo with 2 questions
and avideo describing exactly what's happening with question
re- pens down and pass over the papers
then IMCI separate sheet #2 was distributed (do not miss your book even if u wrote anything inside it its open book exam)however if u did miss it they'll give a used old book of previous students by your ID card
2 questions no time at all to even think or complete what you are writing to correct the false CORRECT THE FALSE IMPortant astonished when I've known that IMCI we should correct the false and there is a strange way to correct it with it's not justification but by the correct clasification
neverhteless any other correct-the-false all through the exam (far from IMCI) is by justification
pens down and pass the paper over
take the small paper already signed for the diagnostic tools and IMCI to go to your unit immediately and pass through the 4 orals
bring the hummer and the measuring tapes study the head circumference @ each stage during development
if you are paniked try to smile with no (mmmmmnnnn eeeeeehhh aaaaaah) coz DRs say your good but why you are paniked nonsense so try to hide it
have a great day enjoy yourself after this finish early and try to join the cycler's on friday
good luck et bisous a vous tous

****

إمتحان المجموعه الاولى...اليوم التانى...الأربعاء
أولا ال

Diagnostic tools

X-ray

Right upper lobe collapse with herniation of UL of lt lung to the opposite side
Intstinal obstruction

CT <<< Brain edema

ABG

pa02 50
PaC02 60
ph 7.2
HC03 24
T or F
1) this patient has mixed acidosis...F
2) needs mechanical Ventilator ...T
3)bicarbonate is low ...F
4)severs pneumonia is a possible cause...T

Blood Picture

Thrombocytopenia 15 ,000
Tor F
1) plasma transfusion is helpful...F
2)SLE could be a cause ...T
3)CBC can show defective budding
4-BM is diagnostic...T
5-joint bleeding is common..F

photos

T or F
1) Mongolian Spots

DD is bruises ...T
mainly in extremities...F
needs topical ttt...F
2)umbilical granuloma
presents at birth....F
needs surgical removal...F
topical silver nitrate is helpful...T
3)Maculopapular rash
this rash is vesicular...F
koplik's spots follows the rash...F
comlications mainly respiratory ...T

Videos

1)NORMAL sitting
estimate the age ...6m
this child can say mama dada (t or f) ...F
2)duchene muscle dystrophy ...GOWER SIGN
waht's the diagnosis
this disease is genetic (t or F)
mention two investigations

Emergency

photos (DINAMAP and nasal prongs)
t or f
1) pulse oximer is used to measure FiO2
2) stridor is an expiratory sound due to complete U A obstruction
3) Type 2 RF..CO2...T

Neonatolgy :

1-photo Mongolian spots
2-video Meconium suction in vaginal delivery before shoulders delivered
waht's the procedure ? wat's the value ?

في سؤال جالنا بيقول

cbc kan ITP
THE BLOOD FILM SHOWING DEFECTIVE BUDDIG
false el mafrood BM aspirate
Diagnostic tools
المجموعه الثانيــــــــــه - اليوم الاول
بفرض ان اجابتى سليمــــــــــه

- X-ray: left sided massive pleural effusion ------ pericardial effusion
- CT scan; pre-contrast and contrast CT showing brain abscess
- Blood picture; a case with marked leucocytosis '25.000' and marked bandemia '12%' with mild normocytic normochromic anemia 'Hb content is 9.5'

Questions are T/F with correction of wrong statments;

- this patient needs iron therapy
- patient needs blood transfusion
- parenteral double antibiotics are indicated
- another couple of questions i cant' remember

- ABG; a case with marked metabolic acidosis where pH is 7.1, Pco2 is 25, bicarbonate is 7 i guess and p02 is 90

Questions are T/F with correstion whenever needed'

- this patient has respiratory pneumonia
- oxygenation is almost normal
- IV bicarbonated is indicated
- DKA is one of the causes
- ?? i don't remember
- photos are >>> cephalohematoma - cretinism and koplick's spots + headbox & oxygen analyzer in a single photo ' questions are too simple'
- videos are >>> tactile stimulation --- spincer grasp and chorea ' associated questions are piece of cake'
- IMCI

case one

diarrhea + dysentry + fever + drink eagrly and pinch go back very slowly with no other additional information

- classified as having severe dehydration
- plan C is indicated
- classified as fever bacterial pneumonia unlikely
- antibiotics are not indicated
- patient is classified as having no ear infection >>>>>>>>>>>>> take care of that question and remember no single information is mentioned about the ear in the case senario

case two

11 child , chest indrawing , RR = 55, after bronchodilator, chest indrawing occurs occasionly during crying and RR is 40 with fever 39

" remember you have to classify after treatment of wheezes 'Bronchodilator'"

T/f and correct false

1- the child is classifed as having sever pneumonia or very severe disease

2- the child is having fever - possible bacterial infection

3- the child need definite follow up in 2 days

4- the child must receive antibiotics

5- the child is classified as having no throat infection

Clinically

1- history; Richtes case

2- Examination; Abdominal examination >> hepatomegaly and splenectomy

3- treatment; ITP ' every single word in it'

4- Investigations; pancytopneia

In general

- keep calm and focus on every word you hear, read or asked. but not get too smart when asking the stupid questions, you will meet
- enter diagnostic tools as early as possible unless you are not prepared well for the exa, you do as next tip says
- enter clinical later ' ask friends about what they faced before you enter'

أفترض حسن النيـــــــــه فى كل سؤال الا ال

IMCI

تأكد انه على الاقل فى كيس منهم فى حاجه تحاك فى الظـــــــــــلام

good luck for all of you

and sorry for being too late to write this

this is the same ' diagnostic tools' exam took by Dr.Dragon

****

سلام عليكم ورحمة الله

امتحان المجموعه الثانيه ...اليوم التانى....الأربغاء

نقلا عن الفيس بوك

Diagnostic tools

x-ray

a-massive lt lung collapse

فى ناس اتلخبطت فيها علشان ال **trachea** كانت **centralized** بس هى كانت واضحة جدا لأن مفيش اى جزء من ال **heart** واضح على الناحية التانية (اليمين)

b-intastinal obstruction

CT-obstructive hydrocephalus

CBC-microcytic hypochromic anemia (iron def. anemia)

ABG(it was venous) -respiratory alkalosis

كان مكتوب فوق **VBG** يعنى **venous blood gases** و فى ناس مكنتش عارفة الاختصار و كان فى سؤال عليها **is this expressing the low O2 level (false) as VBG don't express oxygenation**

photos

a-simian crease

never seen in normal individual (false : seen in 4 % of normal

b-erb's palsy

physiotherapy is indicated shortly after birth (false)

علشان فى واحدة سألت دكتور محمد هشام يعنى ايه **shortly** هنا قالها تعنى**immediate**

c-chickenpox rash

videos

a-rolling over b-stridor

for stridor antibiotics are usually given (false : only if bacterial cause وجت فى الامتحان بصورة تانية **in case of stridor antibiotics may be effective**

Emergency

a-bedside monitor

b-anathesia bag

c-about 20% of cardiac arrest cases are due to respiratory failure (false more than 50%

Neonatology

-shoulder roll...positioning

-meningomyelocele

-IMCI

اقرأوه كويس اوى قبل الاجابة ......الحالة التانية كانت فيها بيبى كانت درجة حرارته عالية و اخد **antipyretic**و حرارته دلوقتى ٣٧ فهل هو كده عنده **fever** ولا لأ دى برضو متأكدناش منها

CLINICAL

دى امثله للحالات اللى كانت موجوده

-inv.& management (ITP)

-history (thalassemia)

- neuro. examination

GOOD LUCK ISA

****

وحدة الدكتور ممدوح صقر

History : rickets

Examination: cardiac - mitral regurge

Investigation: nephrotic

و الدكتورة سألت ليه بنجمع **urine** فى ٢٤ ساعة ايه ال **findings** اللى هتلاقيها فى ال **heart** هنا و لما قولتلها **lt ventricular**

علشان ال**dilatation** **hyperlibidemia** قالتلى ايه كمان و انا بصراحة معرفتش بس هى عدتها و كملت عادى ، و سألت كمان فى الارقام اللى كانت فى ال **investigations**كلها

ttt : thalassemia

ربنا معاكم جميعاااااااااا ، بالتوفيق

****

امتحان النهاردة الخميس المجموعة الاولى

"انا ماعرفش اذا كانت الاجابات صح و لا لأ"

Xray : pleural effusion

diaphragmatic hernia

video : ta2reeeeeban kan free flow of oxygen and drying infant

and he said say the steps and value of each

video : pincer grasp

and he asked whether the child can roll over ?

picture : erb's palsy (but different from the one we have on cd) and he said complete : moro reflex is ....

picture : Ambu bag

video : pertussis and he asked about treatment and whether convulsions are a complication or not ?

ABG : ph : 7.1

pa02 : 45

paCo2: 40

bicarb: 20

theses are the questions : bicarb level near normal?

we can asses oxygenation status ?

pt has hypoventilation ?

pt may be shocked ?

i don't rmb the fifth question

cbc : pancytopenia

questions : hepatitis b may be a cause ?

pt may bleed ?

the rest i don't rmb

AND IMCI ...TAB3AN i willnot comment on it

****

السلام عليكم

امتحانى فى ل diagnostic tools was the same as dr el gebaly

the clinical exam was

history of thalassemia

examination general on DOWN patient(points of general plus facies of DOWN)

causes of anemia in those patients,what are risks they are labile to??

investigations DDof neonatal jaundice(physiological,indirct,direct)

and invesigation of each type

TTT of GUILIAN BARREE

****

وحده\ساميه صلاح

الاول روحنا الوقائى

تجاتلنا

facial palsy only diagnosis

video CPR & value

xray

left upper lobe lung collapse

ct
brain edema
وبيقولوا معاها infraction
بس انا مشفمتشو عشان كده مكتبتوش
ABG & CPC
مش فاكراهم قوى بصارحه ب كانوا كويسين يعنى
INTESTINAL OBS xray
gower's sign
وسال على الdiagnosis & 2 of investigation
sitting anfant
eza kan by2ol dah w mama wala la2
nasal prong
DINAMAP
ده اللى انا فاكره دلوقتى
وطبعا خلو بالكم من وقت الIMCI
الورقه اللى معاكم بيبقى فيها الاسئله يعنى متستنوش الاسئله تظهر على الشاشه زى ناس
****
الCLINICAL
انا بصارحه مكنتش مذاكره نظرى قوى
اتسالت down & types& investigation& why
thlasemia ttt
****
د\ساميه صلاح طيبه جدا

history 7aga cardiac keda bs el doctora mosh twelet m3aya
examination
neorological hydrocephalus baby 7months
فبصراحه مش عرفت اعمل حاجه لانه كمان كان عمال يعيط وسالتنىcranial nerves
بس كفايه عليكم كده
وان شاء الله الامتحان بكره يجى كويس
وحاولوا تدخلو فى المموعه الاولانيه برده
ربنا معاكم
كان فيه كمان صورة
Maculopapular rash
(Measles)
1- Most common compl. is respiratory. T
2- Koplics spots appear following this rash. F (before)
3- TTT is symptomatic . T
أما الكلينكال .. وحدة دكتورة ميرفت هارون
الحالات الأربعة اللى اتسألت فيها
1- Investigation ---> Rickets.
2- TTT -----> Tetany.
3- Examination -----> Cardio "VSD"
4- History ------> Renal Generalized Oedema , started with Nephrotic then Nephritic.
بس كده
****
أنا وحدة د.سامية صلاح
Examination : General examination on Down case with dr.Yasser
History:VSD case complete sheet

NB: the doc told me that Periantal , developmental,nutrional and vaccination history are included in PASt history

Investigations & ttt >>> Thalassemia

ربنا معاكم جميعا

****

انا امتحنت اطفال

اه والله

بجد الامتحانات كتيره اوى والكورتيزول كله خلص فيهم

المهم ياعنى

ربنا يوفقكم يا دكاتره

ويوفقنا كلنا

****

انا امتحنت الدايجنوستك تالت مجموعه

مش بمزاجى

بس كل شويه مابلحقش اجرى امتحن الاول

وكان ال

x-ray

====

pnuemoperitoneum

left lung collapse

CT

===

brain abscess

واحده بكونتراست

وواحده من غير

ونشرح كل واحده على حدى

Blood picture

==========

كان عنده ريتكيلو سيتاوزز فى السما

الاساله كانت معقوله بس مش فاكره اوى

ياعنى مثلا الباشنت ياخد حديد؟

a wide skull dipole is seen in x-ray

كده ياعنى

ال

blood gas

========

كان

venous sample

برضو الاساله كانت معقوله

هو كان

respiratory alkalosis

غالبا ياعنى

الاساله كانت

encephalitis may be the cause?

has hyperventilation ?

ومش فاكره الباقى برضو

الفيديو بتاع ال

neonatology

==========

بقى

كان فيديو بتاع ال

stimulation
وعليه سؤالن
descripe the procedure
mention tha value
وكان فى صوره
cleft lip
وعليها سؤالين برضو
what is this picture?
may that baby has feeding difficulties or special feeding ?
مش فاكره بصراحه الصيغه خالص
ال
video
بتاع ال
development
==========
جه الواد اللى بيمشى عند ١٢ شهر
وسال سؤالين
what 's the range of this age?
moro is present in that baby?
another video
chorea
وسال سؤالين
what are other symptoms?
is that recurrent or not?
ال
emergency
========
صوره لل
mechanical ventilator
وعليها اسهم تلات اسهم
وصوره لل
anesthesia bag
just say its name
وصوره لل
nasal prongs
برضو الاسم
الphotos
=====
بقى
جالنا
meninococcal septicemia
بس الاساله كانت
does he need intensive care?
is that bacteria gram positive?
ومش فاكره الباقى برضو
وصوره لل
dehydration
وصوره لل
hypospadius

كان عليها سؤال بتباع

circumcision should be delayed

وسؤال ال

associated urological problems

ال

IMCI خلوه مفاجاه بقى

====

الامتحان فى الوحده بقى

وحدة دكتور

مرتضى الشبراوى

دخلت لجنة

treatment nephrotic

ماكنش فى اساله بره اوى

غير لو اديته **diuretic**

هايحصلو ايه

و ال

case

اللى فى الورقه كان مكتوب فيها

dirrhea

فالدكتور سالت سببها ايه

وبس كده

لجنة ال

investigations

rickets

examination

abdominal

لجنة ال**history**

عكس خيالى خالص

الدكتور سمعت معايا الشيت

وبعدين كنت بسال الام

وبعدين الدكتور سالتى ال

system

اللى

affected

وبعدين سالتنى ايه الاساله بقى اللى هاتوبقى ريلاتد للسيستم ده

بمعنى

الشيت ماكنش مباشر

الدكتور بتسال واحنا نقول

وبعدين نسال الام لو احتاجنا

وبعدين فتحت ازازة الميه وشربت بقى وروحت الحمد لله

****

ثق ان الذى اختار لك اول الطريق لن يتركك فى منتصفه

سبحانك لا علم لنا الا ما علمتنا انك انت العليم الحكيم

الذين يزرعون بالدموع يحصدون بالابتهاج

WhiteKnightLove